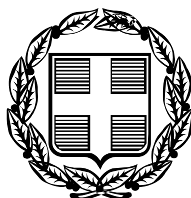


ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 2251**

23 Νοεμβρίου 2007

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΔΟΛ ΚΕΠ/Φ.15/18/17543

Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών και των αντίστοιχων εντύπων τους αρμοδιότητας του Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών - Μετοχικού Ταμείου Πολιτικών Υπαλλήλων (Μ.Τ.Π.Υ.), που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.)

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 102/Α΄/1.5.2002, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από την παρ. 5 του άρθρου 11 του ν. 3146/2003 (ΦΕΚ Α΄/125/23.5.2003), την παρ. 4 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ/Α΄/281/9.12.2003) καθώς και το άρθρο 16 του ν. 3345/2005 (ΦΕΚ 138/Α΄/16.6.2005).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 75/Α΄/11.6.1986, σε συνδυασμό με αυτές της παρ. 2 του άρθρου 2 της από 21.12.2001 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ/Α΄/288/21.12.2001) «Αρμοδιότητα των δικαστηρίων σε υποθέσεις αναγκαστικών απαλλοτριώσεων, φορολογικές και τελωνειακές ρυθμίσεις».

3. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 3 του ν. 2690/1999 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 45/Α/9.3.1999.

4. Την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1.10.2002/ΦΕΚ 1276 Β΄ απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75)».

5. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ/Α΄/281/9.12.2003) «Τροποποιήσεις του ν. 1388/1983 - Ίδρυση Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης - ίδρυση Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης και άλλες διατάξεις», με τις οποίες η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης μετονομάζεται σε Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

6. Τις διατάξεις του π.δ. 205/19.9.2007 (ΦΕΚ 231/Α/19.9.2007): «Συγχώνευση Υπουργείων».

7. Τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 3448/2006 (ΦΕΚ 57/Α/15.3.2006) «Για την περαιτέρω χρήση πληροφοριών του δημόσιου τομέα και τη ρύθμιση θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης».

8. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του «Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα», που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ/τος 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α΄).

9. Την υπ' αριθμ. ΔΙΔΚ/Φ.1/25873/3.10.2007 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών με θέμα «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών Χρήστο Ζώη και Αθανάσιο Νάκο» (ΦΕΚ 1950/Β/3.10.2007).

10. Την υπ' αριθμ. 42362/Υ252/28.9.2007, αρθρ. 4 παρ. 1.2 απόφαση «Καθορισμός αρμοδιοτήτων των Υφυπουργών Οικονομίας & Οικονομικών» (ΦΕΚ 1948/Β/3.10.2007).

11. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 19 του ν. 2386/1996 «Ρυθμίσεις θεμάτων εθνικών κληροδοτημάτων, δημοσίων και ανταλλαξίμων κτημάτων και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 43/Α/1996), όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις της παραγράφου 5 του άρθρου 12 του ν. 2443/1996 «Τροποποίηση και συμπλήρωση του Τελωνειακού Κώδικα και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 265/Α/1996).

12. Την υπ' αριθμ. 26/3.7.2007 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Μετοχικού Ταμείου Πολιτικών Υπαλλήλων με θέμα «Διεκπεραίωση διοικητικών διαδικασιών του ΜΤΠΥ και από τα ΚΕΠ».

13. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

14. Το γεγονός ότι από αυτή την απόφαση δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Οι παρακάτω διοικητικές διαδικασίες που εμπίπτουν στην αρμοδιότητα του Μετοχικού Ταμείου Πολιτικών Υπαλλήλων (Μ.Τ.Π.Υ.), και αφορούν στην κατάθεση αιτήσεων και συγκέντρωση των απαιτούμενων δικαιολο-

γητικών διεκπεραιώνονται μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.), κατά την προβλεπόμενη από τις διατάξεις του άρθρου 31 του ν.3013/2002 διαδικασία:

1. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης μετόχου για τη χορήγηση δανείου.

2. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης ασφαλισμένου για αλλαγή διεύθυνσης.

3. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης για αλλαγή λογαριασμού Τραπέζης (όπου πιστώνεται το μέρισμα).

4. Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για αναγνώριση χρόνου προϋπηρεσίας.

5. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης μετόχου για τη χορήγηση βεβαίωσης εξόφλησης οφειλής.

6. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης μερισματούχου για έκδοση βεβαίωσης χορήγησης μερίσματος.

7. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης μετόχου για την επιστροφή αχρεωστήτως καταβληθεισών δόσεων δανείου.

8. Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση μερίσματος θανόντος μερισματούχου στην οικογένεια (χήρα σύζυγο και ορφανά τέκνα).

9. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης μερισματούχου για προεξόφληση μερισμάτων.

10. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης μερισματούχου για προεξόφληση σύνταξης.

Άρθρο 2

Τα έντυπα που αντιστοιχούν στις ανωτέρω διαδικασίες επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται από τα Κ.Ε.Π. και τις καθ’ ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση μερίσματος θανόντος μερισματούχου στην οικογένεια (χήρα σύζυγο και ορφανά τέκνα)».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση Μετοχών – Εσόδων – Παροχών, Τμήμα Κανονισμού Μερισμάτων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ*:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			Α.Δ.Τ.		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E – mail:	

***Δικαιούχοι: 1. Η χήρα 2. Οι άγαμες θυγατέρες 3. Οι άγαμοι γιοι μέχρι τη συμπλήρωση του 18ου (ή εφόσον φοιτούν σε ανώτερη ή ανώτατη σχόλη του 25ου έτους της ηλικίας τους 4. Οι διαζευγμένες θυγατέρες (υπό προϋποθέσεις)**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αντίγραφο της απόφασης του Γ.Λ.Κ. με την οποία κανονίστηκε σύνταξη στην ορφανική οικογένεια, στην περίπτωση που η ορφανική οικογένεια δικαιούται σύνταξη.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης(1), στην περίπτωση που η ορφανική οικογένεια δεν δικαιούται σύνταξη.	☐	☐	☐
3. Απλό φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας του/των δικαιούχου/ων.	☐		
Για την καταβολή του μερίσματος (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
4. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου του πιστωτικού ιδρύματος(2) όπου ο/οι δικαιούχος/οι διατηρεί/ούν λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός IBAN του λογαριασμού και πρώτο το όνομά του/τους. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο, απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία.	☐		
5. Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο του/των δικαιούχου/ων και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού σημειώματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται).	☐		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
(1) Για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση του πιστοποιητικού πρέπει να μας δηλώσετε το Δήμο ή την Κοινότητα όπου βρίσκεται η οικογενειακή μερίδα, καθώς και η ημερομηνία και ο τόπος του συμβάντος (γάμου ή θανάτου).
(2) Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα παρακάτω πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε., ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ALPHA BANK, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΑΜΕΙΟ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΑΝΙΩΝ, ASPIS BANK, ABN AMRO BANK, CITIBANK, PROBANK, NOVA BANK, HYPO UND VAREINSBANK, BANK OF AMERICA, ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΩΜΕΓΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- **Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:**
- Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Τέσσερις (4) μήνες από την υποβολή της αίτησης και των συνημμένων δικαιολογητικών (Κ.Υ.Α. 1097636/1212/0006Δ/3-12-2004)

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Μπορεί να υποβληθεί ένσταση ενώπιον του Δ.Σ. του Μετοχικού Ταμείου Πολιτικών Υπαλλήλων στο κτίριο όπου στεγάζεται η Κεντρική Υπηρεσία του (Λυκούργου 12 – Αθήνα) εντός έτους από την κοινοποίηση της απόφασής του για τη μεταβίβαση του μερίσματος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
εισπράττω/ δεν εισπράττω (*διαγράφεται κατά περίπτωση*) **άλλα μερίσματα από το Μ.Τ.Π.Υ., με Αριθ. Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.** ....

……./…../200….

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(**Υπογραφή**)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης – δήλωσης μερισματούχου για προεξόφληση μερισμάτων».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση Μετόχων – Εσόδων – Παροχών, Τμήμα Παροχών**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.							
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			Α.Δ.Τ.		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
- Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Αμέσως μετά την παραλαβή της αίτησης (εφόσον υφίσταται σχετικό δικαίωμα)

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) επιθυμώ την προεξόφληση τριών (3) □ έξι (6) □ εννέα (9) □ μηνιαίων μερισμάτων που δικαιούμαι από το Μ.Τ.Π.Υ.
β) η οικογένειά μου αποτελείται από ....
γ) δεν έγινε καμία μεταβολή στην προσωπική μου κατάσταση η οποία να επιφέρει διακοπή ή μείωση του μερίσματός μου
δ) επιθυμώ να μου καταθέσετε το καθαρό ποσό της προεξόφλησης που δικαιούμαι, στον τραπεζικό λογαριασμό όπου κατατίθεται και το μέρισμά μου από το Μ.Τ.Π.Υ.

……./……/200….

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης – δήλωσης μερισματούχου για προεξόφληση σύνταξης».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση Λογιστηρίου – Καταθέσεων – Δανείων, Τμήμα Προεξόφλησης Σύνταξης**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.							
Αριθμός Μητρώου Γ.Λ.Κ.							
Α.Φ.Μ.							
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρχή έκδοσης:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:		Τόπος Γέννησης:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		Α.Δ.Τ.			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E – mail:	

ΕΙΣΗΓΗΣΗ

Μετά από έλεγχο όλων των στοιχείων εισηγούμαστε την έγκριση προεξόφλησης ……………………………
…………………………………………………………

Ο Προϊστάμενος του Τμήματος

ΕΓΚΡΙΣΗ

Εγκρίθηκε από το Δ.Σ. του Μ.Τ.Π.Υ. στη συνεδρίαση της ………………..……..…. το ποσό των …….……………
………………...……………………………………..….

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης

Γ501/07

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Ενημερωτικό σημείωμα του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.	☐		
2. Ιατρική γνωμάτευση ή υπεύθυνη δήλωση, όταν η προεξόφληση ζητείται για την αντιμετώπιση εξόδων νοσηλείας.	☐		☐
3. Ληξιαρχική πράξη της αρμόδιας αρχής, σε περίπτωση γάμου ή θανάτου(1)	☐	☐	☐
Για την καταβολή της προεξόφλησης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
4. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου του πιστωτικού ιδρύματος όπου ο αιτών διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός IBAN του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμό του. Σε περίπτωση κοινού λογαριασμού το πρώτο όνομα δικαιούχου πρέπει να είναι αυτό του αιτούντα. Εάν δεν υπάρχει βιβλιάριο, απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία(2).	☐		
5. Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο του/ της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού σημειώματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται).	☐		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
(1) Για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση του πιστοποιητικού πρέπει να μας δηλώσετε το Δήμο ή την Κοινότητα όπου βρίσκεται η οικογενειακή μερίδα, καθώς και η ημερομηνία και ο τόπος του συμβάντος (γάμου ή θανάτου).
(2) Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα παρακάτω πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε., ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ALPHA BANK, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΑΜΕΙΟ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΑΝΙΩΝ, ASPIS BANK, ABN AMRO BANK, CITIBANK, PROBANK, NOVA BANK, HYPO UND VAREINSBANK, BANK OF AMERICA, ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΩΜΕΓΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
☐ Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
☐ Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Δεκαπέντε (15) ημέρες από την παραλαβή της αίτησης

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
α) η οικογένειά μου αποτελείται από ....
β) εισπράττω τη σύνταξή μου από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους
γ) επιθυμώ την προεξόφληση .... για ....

…../…../200…

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

Γ501/07



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης – δήλωσης μετόχου για τη χορήγηση δανείου».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση Λογιστηρίου – Καταθέσεων – Δανείων, Τμήμα Δανείων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.							
Αριθμός Μητρώου Υπηρεσίας				Α.Φ.Μ.			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			
Υπηρεσία Οργανικής Θέσης		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			
Τρέχουσα Υπηρεσία		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			Α.Δ.Τ.		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E – mail:	

ΑΡΧΙΚΟ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ

ΕΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ Μ.Τ.Π.Υ.	

ΕΙΣΗΓΗΣΗ

Μετά από έλεγχο όλων των στοιχείων εισηγούμαστε την έγκ

ΕΓΚΡΙΣΗ

Εγκρίθηκε από το Δ.Σ. του Μ.Τ.Π.Υ. στη συνεδρίαση της

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από το οποίο να προκύπτει η διάρκεια της πραγματικής υπηρεσίας του αιτούντος	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση αποδοχών που καταβάλλονταν και κρατήσεων που διενεργούνταν στον αιτούντα κατά το μήνα υποβολής της αίτησής του στο Μ.Τ.Π.Υ. Επίσης στη βεβαίωση θα αναγράφονται οι ημερομηνίες δημοσίευσης του διορισμού στο ΦΕΚ, ανακοίνωσής του, ορκωμοσίας και ανάληψης υπηρεσίας.	☐	☐	
3. Ιατρική γνωμάτευση ή υπεύθυνη δήλωση, όταν το δάνειο ζητείται για την αντιμετώπιση εξόδων νοσηλείας.	☐		☐
4. Ληξιαρχική πράξη της αρμόδιας αρχής, σε περίπτωση τοκετού, γάμου ή θανάτου(1).	☐	☐	☐
5. Βεβαίωση αρμόδιας αρχής σε περίπτωση έκτακτης στεγαστικής ανάγκης (σεισμός, πλημμύρα, πυρκαγιά κλπ.).	☐		☐
Για την καταβολή του δανείου (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
6. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου του πιστωτικού ιδρύματος(2) όπου ο αιτών διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός IBAN του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμό του. Σε περίπτωση κοινού λογαριασμού το πρώτο όνομα δικαιούχου πρέπει να είναι αυτό του δανειολήπτη. Εάν δεν υπάρχει βιβλιάριο, απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία.	☐		
7. Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο του/ της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού σημειώματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται).	☐		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
(1) Για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση του πιστοποιητικού πρέπει να μας δηλώσετε το Δήμο ή την Κοινότητα όπου βρίσκεται η οικογενειακή μερίδα, καθώς και η ημερομηνία και ο τόπος του συμβάντος (γέννησης, γάμου ή θανάτου).
(2) Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα παρακάτω πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε., ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ALPHA BANK, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΑΜΕΙΟ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΑΝΙΩΝ, ASPIS BANK, ABN AMRO BANK, CITIBANK, PROBANK, NOVA BANK, HYPO UND VAREINSBANK, BANK OF AMERICA, ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΩΜΕΓΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐ Να σας αποσταλεί με επιστολή στη Διεύθυνση:
☐ Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
☐ Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Είκοσι (20) ημέρες από την παραλαβή της αίτησης και των απαιτουμένων δικαιολογητικών

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
α) επιθυμώ τη χορήγηση δανείου ποσού .... € για να το χρησιμοποιήσω για ....
...
β) μισθοδοτούμαι μέσω .... (π.χ. ΔΙΑΣ, Δ.Ο.Υ. κλπ.).
γ) έχω/ δεν έχω πάρει *(διαγράφεται κατά περίπτωση)* **ξανά δάνειο από το Μ.Τ.Π.Υ.**

......./....../200...

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

Γ401/07



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης – δήλωσης ασφαλισμένου για αλλαγή διεύθυνσης».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ & ΔΗΛΩΣΗ ΝΕΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.							
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			Α.Δ.Τ.		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Αμέσως μετά την παραλαβή της αίτησης

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

....

....

...../...../200...

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης – δήλωσης για αλλαγή λογαριασμού Τραπέζης (όπου πιστώνεται το μέρισμα)».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση Μετόχων – Εσόδων – Παροχών, Τμήμα Παροχών**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.							
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			Α.Δ.Τ.		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου του πιστωτικού ιδρύματος όπου ο/η ενδιαφερόμενος/η διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός IBAN του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμό του/της. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο, απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία*.	☐		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: *Αν δεν υπάρχει ειδικός λόγος για άμεσο κλείσιμο του παλιού λογαριασμού (π.χ. λόγω απώλειας του βιβλιαρίου της Τράπεζας) συνιστάται να μην κλείνει ο μερισματούχος τον παλιό λογαριασμό πριν αρχίσει να πιστώνεται το μέρισμά του στο νέο λογαριασμό, δεδομένου ότι η νέα πίστωση πραγματοποιείται συνήθως μετά από δύο μήνες από την ημερομηνία που θα ενημερωθεί το Τμήμα Παροχών. Αν κλεισθεί αμέσως ο παλιός λογαριασμός (για τους λόγους που προαναφέραμε), συνήθως για δύο μήνες μέχρις ότου αρχίσει η πίστωση στο νέο λογαριασμό, το μέρισμα θα καταβάλλεται με εντολή πληρωμής.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
- Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Δύο (2) μήνες πριν από την επόμενη καταβολή του μερίσματος

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

....

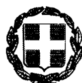
....

....../...../200...

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για αναγνώριση χρόνου προϋπηρεσίας».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση Μετόχων – Εσόδων – Παροχών, Τμήμα Μετόχων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.					
Ημερομηνία γέννησης(1):		Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	
				ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		Α.Δ.Τ.			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από το οποίο να προκύπτουν το έτος γέννησης και η διάρκεια της πραγματικής υπηρεσίας του αιτούντος. Επίσης θα αναγράφονται οι ημερομηνίες δημοσίευσης του διορισμού στο ΦΕΚ, ανακοίνωσής του, ορκωμοσίας και ανάληψης υπηρεσίας, καθώς και οι προϋπηρεσίες του (ημερομηνία έναρξης και λήξης), η ιδιότητα (έκτακτος, ημερομίσθιος κλπ.), η σχέση εργασίας (δημοσίου, ιδιωτικού δικαίου) και οι διατάξεις με τις οποίες παρασχέθηκαν οι προϋπηρεσίες.	☐	☐	
2. Βεβαίωση ημερομηνίας έναρξης των υπέρ Μ.Τ.Π.Υ. κρατήσεων (τακτική κράτηση και δικαίωμα εγγραφής).	☐		
3. Βεβαίωση αποδοχών που καταβάλλονταν κατά το μήνα υποβολής της αίτησής του στο Μ.Τ.Π.Υ., προκειμένου βάσει αυτών να καθοριστεί το ποσό της συμπληρωματικής εισφοράς του. Σε περίπτωση επί συμβάσει υπαλλήλων να αναγράφεται ο κλάδος και το μισθολογικό κλιμάκιο που θα κατατασσόταν αν ήταν μόνιμος υπάλληλος.	☐	☐	
4. Βεβαίωση αρμόδιας αρχής που να δείχνει αν κατά το χρόνο της υπηρεσίας για την οποία ζητείται η αναγνώριση, έγιναν κρατήσεις υπέρ Μ.Τ.Π.Υ. και με ποιο ποσοστό (1%, 2%, 3% κλπ.).	☐		☐
5. Πράξη αναγνώρισης του ιδιωτικού τομέα στο Γ.Λ.Κ., εάν ο διορισμός στο Δημόσιο έγινε μέχρι 31/12/1982(1).	☐		☐
6. Πιστοποιητικό του οικείου ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, ΤΣΑ κλπ.) του Ν. 1405/1983, από το οποίο θα πρέπει να προκύπτει ο ακριβής χρόνος ασφάλισης για την υπηρεσία στον ιδιωτικό τομέα αναλυτικά σε έτη, μήνες, ημέρες ή σε ημερομίσθια, εάν ο διορισμός στο Δημόσιο έγινε μετά την 1/1/1983(1).	☐		☐
7. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης (τύπου Α΄) ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο τούτου από το ευρισκόμενο στον υπηρεσιακό του φάκελο(1)(2).	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
(1) Ο χρόνος προϋπηρεσίας που αναγνωρίζεται από το Μ.Τ.Π.Υ. δεν θα προσμετρηθεί στον υπολογισμό του μερίσματος του αιτούντος, αν δεν κριθεί συντάξιμος από το Γ.Λ.Κ., κατά την έξοδό του από την υπηρεσία.
(2) Για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση του πιστοποιητικού πρέπει να μας δηλώσετε το Στρατολογικό Γραφείο που ανήκετε.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
- Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
- Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Είκοσι τέσσερις (24) μήνες από την υποβολή της αίτησης (Κ.Υ.Α. 1097636/1212/0006Δ/3-12-2004)

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
....
....

......./...../200...

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης – δήλωσης μετόχου για τη χορήγηση βεβαίωσης εξόφλησης οφειλής».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση Μετόχων – Εσόδων – Παροχών, Τμήμα Μετόχων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.							
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			Α.Δ.Τ.		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		Ε – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Αμέσως μετά την παραλαβή της αίτησης

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

………

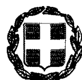
………

……/……/200….

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης – δήλωσης μερισματούχου για έκδοση βεβαίωσης χορήγησης μερίσματος».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση Μετόχων – Εσόδων – Παροχών, Τμήμα Παροχών**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.							
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			Α.Δ.Τ.		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		
ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
- Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Αμέσως μετά την παραλαβή της αίτησης

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
επιθυμώ την έκδοση βεβαίωσης χορήγησης μερίσματος από το Μ.Τ.Π.Υ. για ....

……./…../200….

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης – δήλωσης μετόχου για την επιστροφή αχρεωστήτως καταβληθέντων δόσεων δανείου».

ΠΡΟΣ:	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων Λυκούργου 12 – 10551 – Αθήνα	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση Λογιστηρίου – Καταθέσεων – Δανείων, Τμήμα Δανείων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.							
Αριθμός Μητρώου Υπηρεσίας			Α.Φ.Μ.				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			
Υπηρεσία Οργανικής Θέσης		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			
Τρέχουσα Υπηρεσία		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ.		Fax:		E - mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			Α.Δ.Τ.		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.		Τ.Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Βεβαίωση του εκκαθαριστή αποδοχών στην οποία να αναγράφεται ο αριθμός των δόσεων, οι μήνες που αφορούν και τα αντίστοιχα μηνιαία ποσά που παρακρατήθηκαν και αποδόθηκαν αχρεώστητα στο Μ.Τ.Π.Υ.	☐		
Για την καταβολή του προς επιστροφή ποσού (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτείται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθεί με την παρούσα αίτηση:			
2. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου του πιστωτικού ιδρύματος* όπου ο αιτών διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός IBAN του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμό του. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο, απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία.	☐		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: *Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα παρακάτω πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε., ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ALPHA BANK, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΑΜΕΙΟ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΑΝΙΩΝ, ASPIS BANK, ABN AMRO BANK, CITIBANK, PROBANK, NOVA BANK, HYPO UND VAREINSBANK, BANK OF AMERICA, ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΩΜΕΓΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Τριάντα (30) ημέρες από τη διαπίστωση απόδοσης στο Μ.Τ.Π.Υ. της τελευταίας αχρεωστήτως καταβληθείσας μηνιαίας δόσης

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

....
....

......./....../200....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/αναφερόμενη να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

Γ402/07

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως

Αθήνα, 13 Νοεμβρίου 2007

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ	ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΧΡΗΣΤΟΣ ΖΩΗΣ	**ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΛΕΓΚΑΣ**

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227 **23104 23956**
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63 **210 4135228**
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327 **2610 638109**
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο **26510 87215**
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1 **25310 22858**
ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο **2410 597449**
ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13 **26610 89122**
ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πεδιάδος 2 **2810 300781**
ΜΥΤΙΛΗΝΗ - Πλ. Κωνσταντινουπόλεως 1 **22510 46654**

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 μέχρι 16 σελίδες σε 1 €, προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και **Γ.Ε.ΜΗ.**	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.
- Η τιμή πώλησης σε μορφή cd-rom/dvd, δημοσιευμάτων μιας εταιρείας στο τεύχος Α.Ε.-Ε.Π.Ε. και Γ.Ε.ΜΗ. σε 5 € ανά έτος.

ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗ Φ.Ε.Κ.: Τηλεφωνικά: 210 4071010 - fax: 210 4071010 - internet: http://www.et.gr

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή	Ψηφιακή Μορφή
Α΄	225 €	190 €
Β΄	320 €	225 €
Γ΄	65 €	Δωρεάν
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €	Δωρεάν
Δ΄	160 €	80 €
Α.Α.Π.	160 €	80 €
Ε.Β.Ι.	65 €	33 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή	Ψηφιακή Μορφή
Α.Ε.Δ.	10 €	Δωρεάν
Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και **Γ.Ε.ΜΗ.**	2.250 €	645 €
Δ.Δ.Σ.	225 €	95 €
Α.Σ.Ε.Π.	70€	Δωρεάν
Ο.Π.Κ.	-	Δωρεάν
Α΄+ Β΄+ Δ΄ + Α.Α.Π.	-	450 €

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.
- Για την παροχή πρόσβασης μέσω διαδικτύου σε Φ.Ε.Κ. προηγουμένων ετών και συγκεκριμένα στα τεύχη: **α)** Α, Β, Δ, Α.Α.Π., Ε.Β.Ι. και Δ.Δ.Σ., η τιμή προσαυξάνεται, πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του 2007, κατά 40 € ανά έτος και ανά τεύχος και **β)** για το τεύχος Α.Ε.-Ε.Π.Ε. & Γ.Ε.ΜΗ., κατά 60 € ανά έτος παλαιότητας.

* Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
* Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
* Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α., τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά Όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής (τρέχον έτος + παλαιότητα).
* Το ποσό υπέρ Τ.Α.Π.Ε.Τ. [5% επί του ποσού συνδρομής (τρέχον έτος + παλαιότητα)], καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
* Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρούνται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: Μάρνη 8 τηλ.: 210 8220885, 210 8222924, 210 5279050.
Οι πολίτες έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης ανάγνωσης των δημοσιευμάτων που καταχωρούνται σε όλα τα τεύχη της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως πλην εκείνων που καταχωρούνται στο τεύχος Α.Ε.-Ε.Π.Ε και Γ.Ε.ΜΗ., από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr).

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08:00 μέχρι 13:00



ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http://www.et.gr – e-mail: webmaster.et@et.gr